

太子町長 様

住所又は  
事業所所在地

氏名又は  
法人名・代表者名

印

電話番号

## 太子町経営継続支援持続化給付金交付申請書

太子町経営継続支援持続化給付金交付要綱第5条の規定に基づき、関係書類を添えて、下記のとおり申請します。

### 記

#### 1 申請者情報

申請者区分	主な業種	従業者数	資本金
<input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人事業主		人	円

#### 2 売上の減少率

対象月の売上高（A）	前年同月の売上高（B）	減少率
（ 年 月） 円	（ 年 月） 円	$\{1 - (A/B)\} \times 100$ %

#### 3 交付申請額 金100,000円

#### 【添付書類】

- 町内に事業所等を有し、事業を行っていることが確認できるもの
- 売上減少となった月の売上を証するもの
- 売上減少となった月の前年同月の売上を証するもの
- 町税等の納税証明書
- 誓約書（様式第4号）